



法门寺地宫出土的秘色瓷盘。资料图片

唐代明州往长安的“供货” 都有哪些啥？

2014年6月22日，“中国大运河”在第38届世界遗产大会上被列入联合国教科文组织《世界遗产名录》，成为中国的第46项世界遗产。

申遗成功十周年之际，5月25日下午，宁波博物院院长张亮做客宁波图书馆新馆天一讲堂，带来“河海交汇、通济天下——大运河宁波段的历史地理解读”，较为全面地梳理了大运河宁波段的相关概念、主要河段、形成演变、基本特征，并简要介绍了河海博物馆（暂名）前期研究的基本内容。

1 小故事打开运河史

“唐代的宁波，可以理解成一个大型的‘港务局’，因为国家有控制港口的需要，于是有了明州城，而几个重要县城都是运河上的‘补给站’。”

“余姚县城是联系宁波地区与曹娥江流域的节点；慈溪县城是姚江、慈江一带的航运枢纽；鄞县县城是保障三江口主港区江海转运的核心港埠；镇海县城的建设则是为了解决出海口的安全。”

在张亮的讲述下，宁波“一府四县”复杂的港口史、运河史有了相对轻松的解读方式。

“一般认为，浙东运河正式连入全国联运体系是在唐代以后。但是，上林湖的秘色瓷究竟是如何从明州出发到达法门寺的？走的是水路还是陆路？如果是运河，具体是什么路线？至今仍然缺乏证据与研究。”

张亮提及，唐代明州向长安“供货”，除了青瓷，还有淡菜、海蚶之类的海鲜。白居易曾在给元稹写的墓志铭里写道：“明州岁进海物，其淡蚶非礼之味，尤速坏，课其程，日驰数百里。”考虑到保鲜，当时的水运效率或不及陆路的快马急送。

而到了宋代，浙东运河的功能性更强。

南宋淳熙年间，鄞人汪大定知上虞县，淳熙七年（1180），宋孝宗之子魏王赵昀薨于明州任上。为使高大的丧舟经运河返回绍兴皇陵，汪大定在原通明坝线路外，“增浚渣湖，别于支港创小堰，以通余舟”，便是后来连通上虞和余姚的运河支线“十八里河”。

为使丧舟顺利通过，主事者“募游手二百人，别以旗色分列左右，候大舟入，引湖水灌之，水溢堰平，众力扶丧舟以进”，记载形象生动。

张亮表示，这些与宁波人有关的运河故事，往后都将成为河海博物馆（暂名）的陈列内容。



浙海关旧址资料图。

2 诗文里的大运河

讲座中，张亮还列举了多篇诗文以证史。

余姚文亭，为运河诗文“富矿”。宋代庆历五先生之一的“慈川逸民”杨适，有《长相思·题文亭馆》：“南山明、北山明，中有长亭号文亭，沙边供送迎。东江清、西江清，海上潮来两岸平，行人分棹行。”可谓文亭三江口的真实写照。

陆游的《发文亭》流传甚广，其中有“姚江乘潮潮始生，长亭却趁落潮行”之句。张亮据此认为，当时的陆游应该是在从余姚到宁波的路上，因为要等姚江“落潮”。

明代鄞县人张得中从宁波出发，经水路分赴“两京”，写下两首长歌《南京水路歌》《北京水路歌》，合称“两京水路歌”，内容涉及地理、水利、航运等。其中“共经水闸七十二，约程三千七百里”的记录，是迄今为止关于大运河从宁波到北京的全程长度和水闸总数的最早记载。

“宁波是一个一半是河水、一半是海水的城市，河海交汇，可以说是宁波最重要的地理特征。”张亮表示，直到19世纪中后

期，浙东运河依然是宁波港连接广大腹地最为重要的水路。

以徽茶的出口为例，由于杭州于同治五年（1866）开始征收“海塘捐”，导致徽州经由杭州至上海的费用上升，徽州以下东部四县（歙县、休宁、黟县、绩溪）的茶叶遂转而由钱塘江水道运出，过严子陵钓台，到义桥关后转入浙东运河到宁波港出海。

同治六年（1867）的浙海关贸易报告中称：“徽州茶经宁波者与年俱增，看来已经成为本口出口贸易重要的组成部分。”到同治十一年（1872），经由宁波港出口的茶叶增加至176780担。

“可以说一直到19世纪，宁波港都是起到国家级枢纽作用的农商转运港，直至今日，杭甬运河依然发挥着交通水利作用。”

据介绍，宁波建设自己的运河馆——河海博物馆（暂名）的相关工作仍在推进中。今年10月24日，宁波博物院将组织召开《河·海·港·城——大运河与宁波历史文化》学术研讨会，进一步夯实河海博物馆（暂名）建设的理论根基。

记者 顾嘉懿

宁一菁英 卿艳平

把自己“榨”到极致 让患者更有尊严

“5年了，终于能脱掉尿不湿了！”91岁的冯阿姨近日来到宁波大学附属第一医院肛肠外科病区主任卿艳平的诊室复诊，激动得老泪纵横。卿艳平是宁波三甲医院肛肠科唯一的女主任医师，更是很多女肛肠疾病患者的知心人。



卿艳平（左一）在手术中。

A 穿了5年尿不湿的九旬老人 “恢复自由”

冯阿姨第一次来到卿艳平的诊室就诊时，泪水涟涟。年轻时多次生育造成严重产伤，加上括约肌松弛等原因，导致冯阿姨的肛门从正常的O型变成C型，5厘米长的肠子长年掉在肛门外。

“动不动很多粪水会漏出来，每天要穿尿不湿。没法走路，没脸出门。”冯阿姨也看过很多医生，考虑到年龄和手术风险等因素，医生都建议冯阿姨再忍一忍。

充分评估冯阿姨的病情后，卿艳平决定为老人做经肛手术。相比经腹手术，这样只需要半身麻醉，能大大降低麻醉风险，只是手术难度和精细度也更高了。术中要做两件事：一是切除脱在外面的肠子，这需要医生对肠子的结构层次等有精准把握；二是在括约肌上装“松紧带”，位置装低了无效，装高了会导致无法排便。

术后第二天，冯阿姨就可以自主排便了。

B 把自己“榨”到极致，全力以赴

采访时，患者小周发来信息：“卿医生，我妈今天去老家医院复查了，都很好，谢谢你！”

小周是家族性腺瘤性息肉病患者。5年前，当时23岁的小周找到卿艳平，他的肠子上密布着大大小小几千颗息肉，一天要大便七八次，长期便血，且癌变风险高。他看了不少医生，都说需要切除整根肠子并长期挂粪袋。卿艳平主刀，为他做了全大肠切除和回肠储袋肛管吻合手术，这堪称肛肠外科最难的手术。手术做了6个多小时，切除了1.5米的大肠及黏膜，回肠末端缝合做了个袋子。卿艳平说，如果不做储袋会严重影响生活质量，要么一天排便几十次，要么挂粪袋。小周很满意手术效果，又陆续推荐哥哥、母亲前来手术。

卿艳平说，医生一定要设身处地站在患者角度去制定治疗方案，医生克服难全力以赴，患者才可以更有尊严地生活。在几乎都是男性的肛肠外科行业里，女医生要赢得患者和同行的认可很不容易。卿艳平的“解题思路”是把自己“榨干”。

比如，门诊、手术、教学、下乡这些安排，把她的时间挤得满满当当，男同行们也惊叹她的体力和精力。

比如，指检是肛肠外科重要的检查手段。她20多年来很少做重家务，从而保护食指指腹的敏感性，可以靠“手感”分辨原发性肠道肿瘤或是转移病灶。

比如，她的手机里几乎没有生活照，取而代之的是1万多张患者的相关照片。

记者 王颖 通讯员 庞赞